



# Formulaire Renouvellement ou création de Licence FFGolf 2024

## LICENCIE 1

Nom : .....Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal :..... Ville :.....Pays :.....

Adresse mail : .....

Tél Mobile (facultatif) : .....

## LICENCIE 2

Nom : .....Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal :..... Ville :.....Pays :.....

Adresse mail : .....

Tél Mobile (facultatif) : .....

## LICENCIE 3

Nom : .....Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal :..... Ville :.....Pays :.....

Adresse mail : .....

Tél Mobile (facultatif) : .....

| Licences FFGOLF   | Nbre | Tarif        | Total |
|---|------|--------------|-------|
| Licence Adulte (+ de 25 ans)  |      | 60 €         |       |
| Licence Jeune Adulte (né entre 1998 et 2005 inclus)                 |      | 36 €         |       |
| Licence Jeune (Né de 2004 à 2011 inclus)                            |      | 24 €         |       |
| Licence Enfant (Né à partir de 2012)                                |      | 21 €         |       |
| <b>Adhésion Association Sportive<br/>(une adhésion par licence)</b> |      | 16 €         |       |
|   |      | <b>TOTAL</b> |       |

### Paiement par Virement (compte euro uniquement)

IBAN : FR76 1250 6390 4219 1056 0700 014

En précisant sur votre libellé licence 2024 + votre nom

### Formulaire d'autorisation de paiement par carte bancaire

Je soussigné(e) M./Mme \_\_\_\_\_

Détenteur de la carte bancaire suivante :  Visa  Mastercard

Numéro de carte :      \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Date d'expiration :      \_ \_ / \_ \_

Cryptogramme      \_ \_ \_ \_

Autorise la SARL ROUSS'LOISIRS – GOLF DU ROCHAT à débiter le ou les montants ci-dessus par carte bancaire à distance. Je veillerai à l'approvisionnement de mon compte bancaire en vue du présent prélèvement et comprends que si le paiement avec ma carte est rejeté par la banque, ma demande est susceptible d'être annulée. La SARL ROUSS'LOISIRS s'engage, une fois les informations saisies à détruire ce formulaire afin d'éviter toute fraude.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature du titulaire de la carte

*Je reconnais avoir pris connaissance de toutes les informations contenues au présent formulaire et m'engage à respecter les règlements émis par la direction*